

养阴活血汤干预气阴两虚兼血瘀型 2 型糖尿病早期肾病的临床观察

【摘要】目的：观察养阴活血汤对气阴两虚兼血瘀型 2 型糖尿病早期肾病（DN）患者的临床疗效。**方法：**将 2024 年 1 月—2025 年 12 月本院内分泌科收治的 170 例气阴两虚兼血瘀型 2 型糖尿病早期肾病患者按随机数字表法均分为对照组（常规西医治疗）和观察组（加用自拟养阴活血汤），对比两组临床治疗效果。**结果：**观察组尿白蛋白排泄率（UAER）、24h 尿蛋白、血肌酐（SCr）水平均显著低于对照组；观察组空腹血糖（FBG）为 $(6.92 \pm 1.08) \text{ mmol/L}$ ，中医证候总分为 (10.87 ± 3.09) 分，较对照组的 $(7.40 \pm 1.62) \text{ mmol/L}$ 、 (15.73 ± 3.28) 分降幅更明显；观察组临床有效率为 84.71%，显著高于对照组的 64.71%，差异均有统计学意义（均 $P < 0.05$ ）。**结论：**养阴活血汤可协同增强常规西药对气阴两虚兼血瘀型早期 DN 患者的肾保护作用，兼顾控糖与证候改善，临床适用性较好。

【关键词】养阴活血汤；糖尿病肾病；气阴两虚；血瘀；尿蛋白

糖尿病属于现代临床中发生率较高的一种以慢性血糖升高为其共同临床特征的代谢紊乱综合征，具有治疗时间长、并发症多、致残率高等特点^[1]。长期高血糖可引发微血管病变，糖尿病肾病是其最常见、最严重的微血管并发症之一，临床表现为渐进性肾功能减退及蛋白尿，最终可发展为终末期肾病^[2]。现代医学对早期 DN 的治疗主要包括控制血糖、血压、血脂及使用肾素-血管紧张素系统抑制剂等，但部分患者疗效有限，且长期用药存在不良反应。中医学将 DN 归属于“消渴病肾病”范畴，本病核心病机以气阴两虚为本、血瘀为标：气虚则推动无力，阴虚则血脉涩滞，二者互为因果，瘀血内阻贯穿疾病始终，共同加重肾络损伤^[3]。基于此，本研究采用养阴活血汤干预气阴两虚兼血瘀型 2 型糖尿病早期肾病，观察其临床疗效，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2025 年 12 月本院内分泌科收治的气阴两虚兼血瘀型 2 型糖尿病早期肾病患者 170 例，采用随机数字表法分为观察组和对照组，患者基础资料数据 $P > 0.05$ ，具备实验可比性。

纳入标准：符合《中国成人糖尿病肾脏病临床诊断的专家共识》的诊断标准，中医辨证属气阴两虚兼血瘀型。

排除标准：其他原因引起的肾脏疾病，入组前使用过其他治疗药物，合并恶性肿瘤、糖尿病急性并发症以及妊娠期、哺乳期妇女。

表 1 患者一般资料对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	男女比例	平均年龄 (岁)	平均病程 (年)
对照组	85	46/39	59.68 $\pm$ 8.13	8.22 $\pm$ 3.50
观察组	85	44/41	59.4.9 $\pm$ 8.45	8.18 $\pm$ 3.47

1.2 方法

1.2.2 对照组（给予常规基础治疗）：根据患者血糖个体化给予口服降糖药或胰岛素皮下注射控制血糖（目标 FBG 4.4~7.0 mmol/L）；给予血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI）或血管紧张素 II 受体拮抗剂（ARB）控制血压；应用他汀类药物调节血脂，阿司匹林抗血小板聚集。

1.2.3 观察组（在对照组基础上加用养阴活血汤）：方剂组成：生黄芪 30g，丹参 20g，生地黄、山药、益母草、葛根各 15g，赤芍、天花粉、山茱萸各 12g，川芎、桃仁各 10g，红花 6g，以水熬煎，取汁 400 mL，早晚 2 次温服，1 剂/d。

1.3 观察指标

对比两组患者肾功能指标以及空腹血糖（FBG）、中医症状积分和临床有效率。

1.4 统计学分析

应用 SPSS26.0 软件进行数据处理，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用 t 检验，计数资料以 [n(%)] 表示，组间比较采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

表 2 两组患者肾功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	UAER (μ g/min)	24h 尿蛋白 (g/24h)	SCr (μ mol/L)
对照组	85	100.13 $\pm$ 21.67	0.63 $\pm$ 0.17	86.8 $\pm$ 15.5

观察组	85	69.21±18.19	0.37±0.14	78.4±12.1
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者空腹血糖、中医症状积分和临床有效率对比 ($\bar{x} \pm s$) [n(%)]

组别	例数	FBG (mmol/L)	中医证候总分	临床有效率
对照组	85	7.40±1.62	15.73±3.28	55 (64.71%)
观察组	85	6.92±1.08	10.87±3.09	72 (84.71%)
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

本次研究中,观察组在常规治疗基础上加用养阴活血汤,结果显示观察组肾功能指标与中医证候改善幅度均优于对照组。从方义分析:方中生黄芪为君,补气升阳、利水消肿,针对早期 DN “气虚水停”之病理特点,兼顾降糖(现代药理证实黄芪多糖可改善胰岛素抵抗);生地黄、山茱萸、山药取六味地黄丸“三补”之意,填补肾阴以充脉道;丹参、赤芍、川芎、桃仁、红花构成活血梯队,祛瘀而不伤正;葛根、天花粉生津止渴,兼顾消渴本证。其中益母草一味,既活血又利水,对本病患者常见的小便不利、下肢轻度水肿尤为适宜,较单纯活血药更贴合临床实际。诸药合用,共奏益气养阴、活血化瘀之效。诸药合用,共奏益气养阴、活血化瘀之功效^[5]。此外,观察组 FBG 较对照组下降更明显,除中药本身的辅助降糖作用外,亦可能与黄芪、葛根等中药改善胰岛素敏感性、患者中医症状缓解后依从性提高有关。

综上,在常规西医治疗基础上加用自拟养阴活血汤,可进一步改善气阴两虚兼血瘀型早期 DN 患者的肾功能指标与中医证候,具有一定的肾保护作用与控糖协同效应。

参考文献

[1]李恒姝.金水宝片+厄贝沙坦治疗早期糖尿病肾病的临床价值探讨[J].中国现代药物应用,2023,17(4):136-139.

- [2] 郅扶旻, 薛影, 徐洪涛, 等. 糖肾康饮治疗气阴两虚兼瘀型早期糖尿病肾病临床观察[J]. 西部中医药, 2024, 37(9):143-146.
- [3] 杨小梅, 韩栩珂, 陈秋. 益气养阴活血法治疗糖尿病肾病研究进展[J]. 光明中医, 2022, 37(23):4391-4393.
- [4] 陈丹丹. 益气养阴活血汤联合参地生津胶囊治疗 2 型糖尿病气阴两虚血瘀型患者的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(18):42-43.
- [5] 赵益霞, 冯娜, 刘林芳. 益气养阴活血汤联合左卡尼汀对气阴两虚兼血瘀型糖尿病肾病患者肾脏微循环的影响[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(4):30-31.